

PHOSPHORIA
par L'Entreprise Médicale

FORMATION **EXPERTE**

OPTIMISER LE FONCTIONNEMENT D'UN SERVICE DE CHIRURGIE
AMBULATOIRE

EXPERTS INTERVENANTS :

Dr. Gilles BONTEMPS : directeur CNAMTS

Expert membre du réseau Phosphoria



Paris
4 et 5 nov. 2025



Paris
8 et 9 juin 2026



Paris
14 et 15 déc. 2026



2 jours



1 170 € TTC



08-09/06/2026 - Paris
14-15/12/2026 - Paris



Disponible en intra

> OBJECTIFS

- Spécifier les enjeux des parcours de soins en service ambulatoire : appréhender la diversité des soins et les étapes du parcours patient pour assurer une prise en charge fluide et efficace
- Définir les rôles des personnels soignants et les ressources disponibles : identifier les rôles et responsabilités des membres de l'équipe soignante pour optimiser l'utilisation des ressources
- Mettre en oeuvre une prise en charge cohérente et optimisée : appliquer des stratégies pour améliorer la qualité et l'efficacité des soins en service de chirurgie ambulatoire

> PROGRAMME

I. CADRE GÉNÉRAL

1. Présentation des services ambulatoires en France

- Comprendre l'organisation des services de chirurgie ambulatoire
- Analyse de l'évolution de la réglementation et son impact sur les pratiques

2. Activités de soins spécifiques

- Identifier les soins spécifiques prodigués en chirurgie ambulatoire
- Adapter les pratiques aux exigences de ces soins

II. PARCOURS DU PATIENT

1. Parcours types en fonction des différentes prises en charge

- Étudier les différents parcours patients pour les diverses interventions
- Optimiser la gestion des flux de patients pour une prise en charge efficace

2. Gestion des flux

- Techniques pour gérer efficacement les flux de patients
- Stratégies pour minimiser les temps d'attente et améliorer la satisfaction des patients

III. ÉQUIPE DES SERVICES AMBULATOIRES

1. Répartition des activités de soins

- Organisation des tâches entre les différents membres de l'équipe
- Optimisation des rôles et responsabilités pour une meilleure efficacité

2. Profils des postes infirmier et aide-soignant

- Détails des compétences et des responsabilités spécifiques à chaque poste
- Formation continue et développement des compétences

3. Outils et matériel spécifiques du service ambulatoire

- Utilisation efficace des équipements et des outils spécifiques au service

IV. IMPORTANCE DE L'ACCUEIL

1. Présentation et position d'accueil

- Techniques pour un accueil efficace et rassurant des patients

2. Écoute active et détection des besoins

- Compétences en communication pour identifier et répondre aux besoins des patients

V. DÉMARCHE QUALITÉ ET SECURITE

1. Bonnes pratiques liées aux spécificités du service ambulatoire

- Mise en oeuvre des meilleures pratiques pour garantir la qualité des soins
- Assurer la sécurité des patients et des professionnels de santé

VI. ÉVALUATION DE LA SESSION

> MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Travail d'analyse et d'échanges à partir des expériences des stagiaires et des experts-formateurs (analyse des pratiques professionnelles, échanges de points de vue, retours d'expérience...)
- Séance de questions-réponses

> PROFIL DES INTERVENANTS

- Dr. Gilles BONTEMPS : directeur CNAMTS
- Expert membre du réseau Phosphoria

> PUBLIC CONCERNÉ

- Professionnels de santé travaillant en service de chirurgie ambulatoire
- Cadres de santé
- Infirmiers et aides-soignants
- Gestionnaires de services ambulatoires

LES + PHOSPHORIA

- Approche stratégique et opérationnelle intégrée : la formation articule les dimensions médico-économiques, organisationnelles et de pilotage pour construire une offre de médecine ambulatoire performante et adaptée à chaque établissement
- Méthodes éprouvées et retours d'expérience : les participants bénéficient de retours concrets issus d'établissements ayant mis en oeuvre des dispositifs d'hospitalisation ambulatoire efficaces, avec des outils immédiatement transférables
- Co-construction de solutions adaptées

BULLETIN D'INSCRIPTION

VALANT CONVENTION SIMPLIFIÉE DE LA FORMATION CONTINUE

Merci de bien vouloir retourner ce document complété à formation@phosphoria-formation.fr

Organisme de formation spécialisé du secteur sanitaire et médico-social
Déclaration d'activité n° 1192 08550 92 (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État) ODP n°1502

Référence module : MOD_00488 : Optimiser le fonctionnement d'un service de chirurgie ambulatoire

Tarif individuel : 1 170 €	▼ Choisir votre session : Durée : 2 jours - 14h de 9h00 à 17h00	
Notre offre exclusive à la commande : pour 2 participants à la même formation -10% pour 3 participants à la même formation -25%	<input type="checkbox"/> 04-05/11/2025 - Paris	<input type="checkbox"/> 08-09/06/2026 - Paris <input type="checkbox"/> 14-15/12/2026 - Paris

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom :	► Nom :
► Fonction (Métier) :		
▼ Adresse e-mail (Obligatoire) :	▼ Téléphone portable (Obligatoire) :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 2

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom :	► Nom :
► Fonction (Métier) :		
▼ Adresse e-mail (Obligatoire) :	▼ Téléphone portable (Obligatoire) :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 3

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom :	► Nom :
► Fonction (Métier) :		
▼ Adresse e-mail (Obligatoire) :	▼ Téléphone portable (Obligatoire) :	
► Besoin d'assistance si situation de handicap : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, nom du participant concerné:		

RENSEIGNEMENTS DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

Cocher cette case si la personne en charge du dossier et le participant sont la même personne

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom :	► Nom :
▼ Fonction (Métier) : <input type="checkbox"/> Directeur des affaires médicales <input type="checkbox"/> Directeurs des soins <input type="checkbox"/> Dir/Resp de la formation continue	▼ Service ou Pôle d'appartenance : <input type="checkbox"/> Dir/Resp des ressources humaines <input type="checkbox"/> Responsable administratif <input type="checkbox"/> Autre :	
▼ Adresse e-mail (Obligatoire) :	▼ Téléphone portable (Obligatoire) :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT

Établissement

Particulier

▼ Raison Sociale :	▼ Numéro de SIRET :
► Adresse (numéro, voie et complément) :	
► Code Postal :	► Ville :

SERVICE FACTURATION

Cocher si identique à l'adresse du service formation

► Prénom :	► Nom :	► E-mail :
► Facturation par : <input type="checkbox"/> L'Établissement <input type="checkbox"/> Chorus Pro		
► N° d'engagement et code service :		
► Adresse (numéro, voie et complément) :		
► Code Postal :	► Ville :	► Téléphone :

SIGNATURES ET CACHETS (Incluant les Conditions Générales de Vente)

Fait à le	Fait à le
Le client	L'Entreprise Médicale

POURQUOI CHOISIR PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale

Un savoir-faire pédagogique éprouvé depuis **27 ans**

+3000 professionnels de santé formés chaque année et **plus de 200 formateurs experts santé**

150 formations en management, organisation de soins, droits et responsabilités, qualité et gestion des risques, stratégie et performance

Membre du Groupe MNH, une priorité donnée à la **santé physique et psychologique des soignants**

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

CONTACT

Si besoin d'une assistance en rapport avec une situation de handicap contactez-nous :

par téléphone : 01 47 24 07 99 - par mail : formation@phosphoria-formation.fr

PARTICIPATION

Les prix hors taxe par participant sont indiqués sur le programme de chaque formation inter-entreprise. Les formations intra-entreprise font l'objet d'un devis.

Ce prix non soumis à TVA comprend :

la participation à la session de formation, rafraîchissements, boissons chaudes et viennoiseries (présentiel). Les déjeuners sont à la charge des stagiaires.

INSCRIPTION

Dès réception du bulletin d'inscription pour un ou plusieurs participants valant convention simplifiée de la formation continue, une confirmation vous sera adressée. Une convocation et un plan d'accès vous seront adressés ultérieurement.

Notre offre exclusive à la commande :

pour 2 participants à la même formation -10%

pour 3 participants à la même formation -25%

MODALITÉS DE PAIEMENT

Le règlement du prix de la formation a lieu à réception de facture. Celui-ci, en précisant toujours le numéro de facture, comptant et sans escompte, est effectué :

- par chèque à l'ordre de l'Entreprise Médicale
- ou

- par virement direct à l'ordre de : Société Générale, compte l'Entreprise Médicale – IBAN : FR76 3000 3033 9100 0200 2557 831 – BIC : SOGEFRPP

Tout paiement postérieur aux dates d'échéance prévues engendrera des pénalités de retard égales à 1,5 fois le taux d'intérêt légal en vigueur.

CONDITIONS D'ANNULATION ET DE REPORT

La signature du bulletin d'inscription vaut bon de commande et signifie acceptation sans réserve des conditions de participation mentionnées ci-dessous.

Toute annulation doit être notifiée par écrit. Les frais suivants s'appliquent :

- Annulation entre 20 et 8 jours ouvrables avant le début d'une Formation Inter-Entreprise : 50 % du prix total.

- Annulation moins de 8 jours ouvrable avant le début d'une Formation Inter-Entreprise : 100 % du prix total.

Les frais d'annulation ne sont pas remboursables par les organismes financeurs.

Report par le client : Les demandes de report doivent être reçues au moins 4 semaines avant le début de la Formation. La nouvelle date doit être fixée dans l'année en cours, en accord avec L'ENTREPRISE MEDICALE.

Report par L'ENTREPRISE MEDICALE : En cas de force majeure, maladie ou indisponibilité d'un formateur, L'ENTREPRISE MEDICALE se réserve le droit de reporter la Formation et en informera le Client dès que possible.

Abandon ou absence : Tout abandon ou absence, même justifié, ne donne lieu à aucun remboursement ni réduction du coût de la Formation.

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

Les présentes conditions définissent le cadre de collecte et de traitement des données personnelles par L'Entreprise Médicale lors de l'inscription aux formations. Les données requises sont essentielles à la gestion de l'inscription et à la communication relative aux formations.

L'utilisation des données se limite à ces fins, excluant toute cession à des tiers.

L'Entreprise Médicale garantit la confidentialité et la sécurité des données conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1976. Les participants disposent d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition, exerçable par demande écrite.

Pour toutes questions relatives à votre inscription,

merci de contacter l'équipe Administration des ventes : formation@phosphoria-formation.fr

